

**POLO MUSEALE SANTO SPIRITO**  
**MODULO DI PRENOTAZIONE LABORATORI DIDATTICI**

**(utilizzare un modulo per ogni laboratorio)**

Istituto: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ PR: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_ Sez: \_\_\_\_\_ Numero di studenti: \_\_\_\_\_ n. studenti diversamente abili: \_\_\_\_\_

(gli studenti diversamente abili possono essere esonerati dal pagamento sia del laboratorio che delle visite guidate)

Indirizzo di studi: \_\_\_\_\_

**Titolo laboratorio scelto:** \_\_\_\_\_ **codice** \_\_\_\_\_

---

Inizio laboratorio alle ore: \_\_\_\_\_ del giorno: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Docente di riferimento 1: \_\_\_\_\_

Contatto telefonico (*preferibilmente cellulare*) \_\_\_\_\_

Docente di riferimento 2: \_\_\_\_\_

Contatto telefonico (*preferibilmente cellulare*) \_\_\_\_\_

*Con l'invio del presente modulo il sottoscritto dichiara di accettare i termini, le modalità e le condizioni di svolgimento delle attività didattiche presentate dal Polo Museale Santo Spirito e le clausole descritte in allegato A*

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del dirigente scolastico: \_\_\_\_\_

Timbro dell'istituto

Spett/le  
"IL PENSIERO" Coop. Soc.  
Via Ippolito Sabino, n. 22  
66034 LANCIANO CH  
Cod.Fisc. e P.Iva : 02008140697

Oggetto: **Consenso al trattamento dei dati personali D. Lgs 196/2003**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto  
completa informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs.vo 196/2003 unitamente all' **Art. 7**,  
ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati  
come personali dalla citata legge nei limiti e per le finalità precisati nell'informativa:  
**per le finalità indicate:** i dati saranno trattati soltanto per il corretto svolgimento  
degli adempimenti contabili, fiscali, commerciali e per tutte le attività aziendali in  
genere inerenti al rapporto in essere;

Do il consenso       Nego il consenso

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

## Allegato A

### **- Come prenotare -**

I docenti e/o le scuole interessate devono prendere preventivamente un contatto telefonico al numero 0872700578 (tel. e fax), annotandosi i seguenti dati:

- progetto o laboratorio scelto
- nome e recapito dell'istituto interessato
- classi interessate e indirizzo di studio
- date e orari preferiti
- nome e recapito dei docenti interessati (preferibilmente un cellulare)

Grazie a queste informazioni saranno contattati direttamente dagli operatori per concordare tempi e modi di svolgimento, ed eventuali personalizzazioni dell'offerta.

L'istituto dovrà poi inviare, entro 10 giorni, un fax o una e-mail di "impegnativa" utilizzando il modulo allegato sottoscritto dal dirigente scolastico.

Il mancato invio del modulo entro 10 giorni dalla prenotazione telefonica comporterà la cancellazione della prenotazione stessa.

Eventuali disdette devono essere comunicate telefonicamente almeno 15 giorni prima della data fissata per l'attività didattica e poi confermate via fax.

### **- Responsabilità -**

Le attività vengono svolte sotto la diretta responsabilità degli operatori didattici indicati richiedenti che accompagnano le classi. Il personale della cooperativa presterà la massima attenzione a garantire la sicurezza delle attività svolte ma né la Cooperativa Il Pensiero né il Polo Museale Santo Spirito saranno responsabili della sorveglianza, del comportamento degli alunni e delle loro azioni durante lo svolgimento delle attività didattiche e la permanenza nella struttura.